

广东省残疾人联合会

转发中国残联体育部关于做好 2014年度自强健身示范点申报工作的函

各地级以上市及顺德区残联宣文科：

现将中国残联体育部《关于做好2014年度自强健身示范点申报工作的函》（残联体育函[2014]19号）转发给你们，请按文件要求认真执行，并于2014年4月21日前报到省残联宣文部，以便汇总上报中国残联体育部。

联系人：邝郁、黄志浩 020-83377161

广东省残疾人联合会
宣传文体部

2014年4月8日

中国残疾人联合会部室函件

残联体育函[2014]19号

关于做好2014年度自强健身示范点申报工作的函

各省（自治区、直辖市）残联，新疆生产建设兵团残联：

《残疾人体育工作“十二五”实施方案》和《国家基本公共服务体系“十二五”规划》提出，“十二五”期间建设1200个自强健身示范点（以下简称“示范点”）的工作目标。

示范点创建工作得到各地残联的重视和积极支持，在各地扎实创建的基础上，2013年中国残联根据《自强健身示范点命名资助暂行办法》（残联厅发〔2012〕21号）（以下简称命名资助办法）命名资助了90个示范点。为进一步推动示范点建设工作，逐步提高残疾人健身服务水平，推动广大残疾人共享公共体育服务，现将做好2014年度示范点申报工作函告如下：

一、由各省（区、市）残联为单位组织申报。鉴于2014年示范点命名资助数量有限，本着择优的原则，每省（区、市）限报15个。对于2013年已提前完成示范点建设任务的地区，可自愿申报。

二、由各省（区、市）残联按照《命名资助办法》要求，

对申报的示范点进行审核把关，确保推荐的申报点符合《命名资助办法》要求的标准和条件。

三、中国残联综合考虑各地“十二五”任务数、创建申报数量和已经命名资助的示范点数量，确定各地2014年命名资助示范点数量；对拟命名资助的示范点向各省市反馈并征求意见。

四、申报材料

各省（区、市）残联提交的申报材料包括：①2014年度自强健身示范点命名资助汇总表（见附表1），2014年度自强健身示范点命名资助申报备案表（见附表2）；②每个申报点的场地和活动情况照片（包括反映场地、器材等基本情况及开展健身活动的照片，像素不低于1MB；照片电子版文件编号规则：由年度、省市名称、申报点编号、顺序号，如2014北京0101）；③申报材料报送采用电子邮件及邮寄方式，并注明报送人及联系方式。

五、请各省（区、市）残联按照申报条件和要求，于2014年4月25日前将2014年度示范点申报材料报送至中国残联体育部，逾期未报视为放弃申报。

六、联系人及联系方式

联系人：中国残联体育部 佟慧

电话：（010）66580346 传真：（010）66580286

邮箱：tiyubucdpf@163.com

地 址：北京市西城区西直门南小街 186 号

邮 编：100034

附表：

1. 2014 年度自强健身示范点命名资助申报汇总表
2. 2014 年度自强健身示范点命名资助申报备案表



附表 2:

2014 年度自强健身示范点命名资助申报备案表

申报场所(设施) 全称				建成时间	
地址及邮编				负责人及 电话	
主管单位				负责人及 电话	
产权归属单位				负责人及 电话	
无障碍条件 是否具备	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	健身场所是否 有专人管理	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	周边 残疾人数	
场馆类型		健身指导员情况			
室内型 <input type="checkbox"/>	面积___m ²	姓名	指导员 级别	联系方 式	工作单位及职务
室内室外 结合型 <input type="checkbox"/>	室内___m ²				
	室外___m ²				
健身项目 开展情况	体育项目	田径 <input type="checkbox"/> 篮球 <input type="checkbox"/> 足球 <input type="checkbox"/> 乒乓球 <input type="checkbox"/> 羽毛球 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			
	群体项目	轮椅舞蹈 <input type="checkbox"/> 轮椅广播操 <input type="checkbox"/> 太极拳 <input type="checkbox"/> 柔力球 <input type="checkbox"/> 飞镖 <input type="checkbox"/> 健步走 <input type="checkbox"/> 跳绳 <input type="checkbox"/> 毽球 <input type="checkbox"/> 秧歌 <input type="checkbox"/> 太极扇 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			
	棋牌类	象棋 <input type="checkbox"/> 围棋 <input type="checkbox"/> 扑克 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			
	其他项目				
健身指导	健身知识讲座 <input type="checkbox"/> 健身指导员培训 <input type="checkbox"/> 体育健身进家庭 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>				
健身器材	器材名称				
	数量				

<p>申报示范点 简介</p>	
<p>创新做法与 先进经验</p>	
<p>地（市）级 残联意见</p>	<p>年 月 日（签章）</p>
<p>省级残联 意见</p>	<p>年 月 日（签章）</p>